



9/99 ถนนรามอินทรา ก.ม. 8.5 แขวงคันนายาว กรุงเทพมหานคร 10230 โทร. 9485380-90 โทรสาร 9485816
9/99 RAMINTRA RD (8.5 K.M.) KUNNAYAO, BANGKOK 10230 Tel. 9485380-90 Fax. 9485816

ใบรับรองแพทย์

เลขที่ SYN011A/2014/124440

แพทย์ผู้ตรวจ

นายแพทย์/แพทย์หญิง พ.ญ.อมรรัตน์ ตฤณไพบลย์

(ชื่อ-นามสกุล-อภิไธย)

ผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมใบอนุญาต เลขที่ ว.11895

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ

โรงพยาบาลสินแพทย์

หนังสือรับรองฉบับนี้ ขอรับรองว่า

ข้าพเจ้าแพทย์ผู้ตรวจผู้มีชื่อข้างต้นนี้ ได้ทำการตรวจร่างกายบุคคลดังต่อไปนี้

ชื่อ-นามสกุล นาย ปิณฑพล ไทยเจริญ H.N. 5734644 อายุ 26 ปี

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) 47/3 ถ.เทพารักษ์ แขวงบางปลา บางพลี สมุทรปราการ 10540

บัตรประจำตัวเลขที่ (ระบุประเภทของบัตรด้วย) 1101401503036

ณ สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลสินแพทย์

เมื่อ วันที่ 10 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2557

จากการตรวจร่างกายผู้มีชื่อข้างต้นแล้ว ขอให้ความเห็นดังต่อไปนี้

วินิจฉัยโรค (ควรบอกชื่อโรค บริเวณที่เป็นโรค และระยะของโรค)

สุขภาพดี

สรุปความเห็น (ควรหยอดงานก็วัน-เพราะเหตุใด)

ไม่พบการตรวจจริง

ใบรับรองฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่ 10 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2557

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

ลายมือชื่อแพทย์ผู้ตรวจ

ลายมือชื่อผู้รับการตรวจ

หมายเหตุ 1.แบบฟอร์มนี้รับรองโดยแพทย์สภา
2.ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ ไม่สามารถใช้อ้างอิงในด้านคดีความ ยกเว้นเป็นการออกโดยแพทย์นิติเวชเท่านั้น